

Нарушение идентичности у женщин, страдающих алкогольной зависимостью

Иванова Татьяна Анатольевна

Студент

Белгородский государственный университет, Факультет психологии, Белгород, Россия

E-mail: Tasia.Ivanova@gmail.com

Нарушение идентичности у женщин, страдающих алкогольной зависимостью

Женский алкоголизм - одна из самых распространённых, сложных и актуальных социальных проблем на сегодняшний день, которая усугубляется снижением возраста приобщения к спиртным напиткам и значительными трудностями в купировании, лечении и реабилитации.

Внимание большинства исследователей (В.Б. Альтшулер [1], А.А. Портнов, И.Н. Пятницкая [13], И. В. Стрельчук [15], Н.Н. Иванец [7,8], А.Л. Игонин [9,10] и др.) сосредоточено не только на особенностях этиопатогенеза алкогольной зависимости, но и на разработке специальных методов, способов и средств психокоррекции и психотерапевтической интервенции. Руководствуясь такой позицией, злоупотребление алкоголем следует рассматривать не только как проблему физиологического или медицинского характера, но и как проблему социальную - личности в целом. В этом случае профилактическая, лечебная и реабилитационная работа приобретают новое содержание, а значит, и новые возможности.

Очевидно, что оказание психотерапевтической помощи малоэффективно без тщательного анализа и учёта особой личностной организации женщины, страдающей зависимостью от алкоголя. Ряд отечественных (Б.С. Братусь [2, 3], Ю.П. Лисицын [12], П.И. Сидоров [12, 14], А. Ю. Егоров [4-6], С.Л. Кравченко [11], Л.К. Шайдукова [16,17]) авторов в ходе обследования лиц, страдающих алкогольной зависимостью, концентрируют своё внимание на проблеме аномальности, патологичности и дефицитарности таких важнейших ядерных образований личности, как самосознание, самоотношение, «образ Я», и самоидентичность в целом. Наша работа посвящена изучению нарушений идентичности у женщин, страдающих алкогольной зависимостью.

В рамках данного исследования мы осуществили эмпирическое изучение особенностей идентичности у женщин, страдающих алкогольной зависимостью; в качестве описывающих ее параметров использовались характеристики самосознания, Я-образа, образа Другого (как комплементарного Я-образы), качество используемых механизмов психологической защиты и копинг-стратегий, а также способность женщин, страдающих алкогольной зависимостью, к тестированию реальности.

В исследовании участвовали 30 пациенток, проходивших курс лечения на базе стационарных отделений ОГУЗ «Белгородский областной наркологический диспансер». Возрастные границы группы - от 22 до 50 лет, средний возраст составлял $36 \pm 2,1$ года. Диагностика осевых синдромов зависимости от алкоголя проводилась согласно диагностическим критериям МКБ-10. При клинической оценке симптомов и синдрома зависимости от алкоголя, а также стадийности заболевания использовалась классификация

алкоголизма, предложенная Н.Н.Иванцом (1975). Все пациенты исследованной группы по диагностическим критериям МКБ-10 квалифицировались как F10.2. Согласно **критериям включения**, исследуемая выборка была представлена больными, страдающими алкогольной зависимостью преимущественно во II стадии заболевания, либо был установлен диагноз алкоголизм переходной II - III стадии. Критериями **исключения** стали следующие: сопутствующие психические заболевания, острые психотические расстройства, хронические соматические заболевания в стадии обострения, наличие зависимости от других ПАВ. Клиническое и психологическое исследование проводилось после купирования алкогольного абстинентного синдрома.

Для сравнения была обследована контрольная группа (30 человек) того же пола и возраста с показателями не превышающими $X=110,5$, $y=16,6$ согласно адаптированному варианту теста аддиктивных установок Мак-Маллана — Гейлхар.

Результатом проведённого нами анализа литературы отечественных и зарубежных авторов стала модель трактовки идентичности как сложно организованной личностной структуры, которая включает в себя мотивационно-ценностный, когнитивный, эмоционально – оценочный, и поведенческий компоненты. Вслед за О. Кернбергом в структуре идентичности мы выделили следующие компоненты: Я-концепция (или образ Я) и концепция Другого (или образ - Другого). Очевидно, что и Я-концепцию, и концепцию Другого тоже можно рассматривать на когнитивном, эмоциональном и поведенческом уровнях. Качество этих структурных компонентов Я и будут определять специфику идентичности.

В исследовании, кроме метода наблюдения и структурного интервью по О. Кернбергу использовался набор тестов, которые позволили оценить феноменологию “диффузной самоидентичности” и самоотношение больных к себе (тест-опросник самоотношения (ОСО) В.В.Столина, С.Р. Пантелеева и Я-структурный тест Г. Аммона (ISTA)); анализировались механизмы психологической защиты (личностный опросник Плутчика - Келлермана – Конте) и способы преодоления трудностей в различных сферах деятельности (тест копинг-стратегий Р. Лазаруса).

Результаты проведённого исследования позволили сделать ряд выводов:

Таким образом, полученные нами данные позволяют утверждать, что зависимый и недифференцированный стиль поведения женщин, страдающих зависимостью от алкоголя, есть результат нарушения отношений между когнитивными и аффективными компонентами самосознания, диффузной идентичности пациенток. Подобный взгляд позволяет сформулировать четкие мишени для медико-психологической коррекции и психотерапии больных, сформировать устойчивую мотивационную установку на лечение, сформировать более позитивный «Я-образ», оснащённый конструктивными копинг-стратегиями, и способствующий успешной психосоциальной адаптации и развитию здорового жизненного стиля. Это позволит успешнее реализовывать методы и технологии психосоциальной, профилактической и реабилитационной работы.

Литература

1. Альтшулер В. Б. Женский алкоголизм. Лекции по наркологии. 2-е изд. / Под ред. Н. Н. Иванца. М., 2000.
2. Братусь Б. С. Психологический анализ изменений личности при алкоголизме. М., 1974.- 547с.

3. Батрусь Б. С. Заметки о психологии российского пьянства. // Человек-1996, №5 - С. 93-101
4. Егоров А. Ю. Возрастная наркология. М., Институт общегуманитарных исследований, 2002. – 276 с.
5. Егоров А. Ю. Рано начинающийся алкоголизм: современное состояние проблемы // Вопросы наркологии. 2002. - № 5. - С. 50-54.
6. Егоров А. Ю. Ранний алкоголизм у девушек: современные особенности // Вопросы психического здоровья детей и подростков. - 2002. - № 2. - С. 78-80.
7. Иванец Н. Н. Игонин А. Л., Иванова Н. В. О значении личностных особенностей для клиники и лечения алкоголизма. Журн. невропатол. и психиатр. Им. С.С. Корсакова, 1977, т. 77, вып.2, с. 337-242.
8. Иванец Н. Н., Савченко Л. М. Типология Алкоголизма. М., Российский благотворительный фонд «НАН». 1996.
9. Игонин А. Л. О значении преморбидных личностных особенностей для актуализации патологического влечения к алкоголю при хроническом алкоголизме.- В кн. : Вопросы клиники и лечения алкоголизма. М., 1980, с. 16-23.
10. Игонин А. Л. Вопросы клиники и лечения алкоголизма. М., 1992.- 340с.
11. Кравченко С. Л. Структурно-временные характеристики формирования алкоголизма у женщин // Вопросы наркологии. – 2002. - № 1. – С. 41-47.
12. Лисицын Ю. П., Сидоров П. И. Алкоголизм. М., 1990.
13. Портнов А. А., Пятницкая И. Н. Клиника алкоголизма. - 2-е изд. Л., Медицина, 1973
14. Сидоров П.И., Митюхляев А.В. Ранний алкоголизм. - Архангельск: Изд-во АГМА. - 1999. - 306 с.
15. Стрельчук И. В. Об основных синдромах алкоголизма. // Патогенез, клиника и лечение алкоголизма: Тез. Докл. М., 1978. – С. 229 – 231.
16. Шайдукова Л.К. Мишени психотерапии при аклкоголизме у женщин // Вопросы наркологии. 1994. - № 3. – С. 13-20.
17. Шайдукова Л. К. Феномен «стигматизации» при женском алкоголизме // Современные проблемы психиатрии. – Казань, 1994. – С. 230-233.